

<b>OGGETTO:</b> EMERGENZA COVID -19 - ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE N. 658
–
<b>RICHIESTA BUONO SPESA SOLIDALE</b>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) e residente

nel Comune di Lula in Via \_\_\_\_\_ n°

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter fruire dei buoni spesa di cui all'ordinanza della Protezione civile 658 del 28/03/2020 per l'emergenza COVID – 19;

**per la seguente motivazione:**

**a seguito dell'emergenza COVID-19 si trova nella seguente condizione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

### DICHIARA

- Di essere residente nel comune di Lula;
- Che i componenti del nucleo familiare dispongono di un patrimonio mobiliare inferiore a 10.000,00 euro;
- Che nel mese di Dicembre 2020 il nucleo ha percepito un reddito non superiore a 1.000,00 euro (specificare € \_\_\_\_\_);

**Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:**

- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € \_\_\_\_\_;

**Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

COGNOME	NOME	ETA'	INDICARE EVENTUALI % INVALIDITA'

**Di avere la seguente condizione abitativa:**

- abitazione propria
- abitazione con pagamento canone mensile €. \_\_\_\_\_
- abitazione con pagamento mutuo mensile/semestrale €. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Copia di documento d'identità in corso di validità.

*Autorizzazione ai sensi del Regolamento EU 2016/679: Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, ai fini della realizzazione delle azioni stabilite dalla Legge. 328/00 e/o degli interventi sociali competenti. La presente manifestazione di interesse viene pubblicata al fine di individuare i soggetti beneficiari e non produrrà graduatoria. Si precisa inoltre che l'erogazione dei contributi è subordinata alle disponibilità di bilancio. L'ufficio servizi sociali valuterà le istanze sulla base dei criteri che verranno determinati dall'ente e farà le opportune verifiche sulle dichiarazioni rese.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_